

ВИВЧЕННЯ ЖИРНОКИСЛОТНОГО СПЕКТРУ СИРОВАТКИ КРОВІ: ЗАЛЕЖНІСТЬ ВІД ВІКУ ТА СТАТІ

доц. кафедри біологічної хімії Бачинський Р.О., Колотілов О.В., Соломін Р.А.,
Андрющенко А.А.

Харківський національний медичний університет, м.Харків, Україна

Вступ. Дисліпідемією слід вважати порушення функції та/або складу ліпідів і ліпопротеїнів крові, що можуть бути наслідком багатьох причин та здатні самотійно або у взаємодії з іншими факторами ризику спричиняти маніфестацію атеросклеротичного процесу. Дисліпідемія корелює із віком та тривалістю перебігу гіпертензії, ішемічної хвороби серця (ІХС), атеросклерозу. Діагностичне значення ЛПВЩ та ЛПНЩ не викликає питань та входить до протоколу обстеження хворих на ІХС, проте визначення вищих жирних кислот (ВЖК) на ранніх, субклінічних етапах розвитку захворювання, коли зміни можуть бути оборотними, є перспективним для ранньої діагностики та прогнозування перебігу ІХС та цукрового діабету (ЦД) 2 типу.

Мета роботи. Вивчення залежності жирнокислотного спектру сироватки крові від віку та статі.

Матеріали та методи. Нами було вивчено результати досліджень 68 осіб, середній вік обстежених становив $51,9 \pm 2$ років. Були оцінені наступні дані: вік, стать, індекс маси тіла (ІМТ), рівні загального холестерину (ЗХС), холестерину ЛПВЩ, холестерину ЛПНЩ, тригліцеридів (ТГ), рівні ω -3, ω -6 та поліненасичених жирних кислот (ПНЖК). Визначення показників ліпідограми проводилося спектрофотометричним методом. Визначення показників жирнокислотного складу плазми проводилося методом газової хроматографії. Статистична обробка даних проводилася за допомогою програми BioStat 6.1.

Висновки. Серед досліджуваних 22 особи (32,35%) становили групу високого ризику (інфаркт, інсульт, ЦД), внаслідок чого їх було виключено. Решту 46 осіб (67,65%) складали здорові (34 – 73,91%) та пацієнти з помірним ризиком (артеріальна гіпертензія, 12 – 26,09%). Питома вага жінок – 65,22%, чоловіків – 34,78%, середній вік становив $46,1 \pm 2$ років. Обстежуваних осіб було розділено на 4 вікові групи: середній вік осіб I групи становив $24,6 \pm 2$, II – $29,3 \pm 2,7$, III – $39,2 \pm 2,5$, IV – $54,1 \pm 0,9$ років. За результатами дослідження середні показники ПНЖК становили для I групи – $954,7 \pm 137$ мкг/мл, для II – $1118,6 \pm 132$ мкг/мл, для III – $1365,01 \pm 107$ мкг/мл, для IV – 1408 ± 76 мкг/мл. Середні показники ω -6-ЖК становили для I групи – 901 ± 128 мкг/мл, для II – $1058,5 \pm 126$ мкг/мл, для III – 1283 ± 100 мкг/мл, для IV – 11321 ± 71 мкг/мл. Середні показники ω -3 ЖК становили для I групи – $54,7 \pm 15$ мкг/мл, для II – $62,3 \pm 14$ мкг/мл, для III – $84,7 \pm 10$ мкг/мл, для IV – 90 ± 11 мкг/мл. Отже, наше дослідження встановило, що рівні ω -3-ЖК та ω -6-ЖК зростають з віком. Отримані результати потребують подальшої обробки даних і коригування вибірки досліджуваних осіб.